

ANNEXES

1. Exemple de lettre de description des besoins
Québec (Ministère du revenu du Québec)
2. Exemple de lettre de description des besoins
Fédéral (Agence des douanes et du revenu du Canada)
3. Exemple de lettre d'omission
4. Exemple de lettre de demande de révision suite à un refus.
5. Exemple de lettre d'avis d'opposition suite à un refus.

Lettre de description des besoins, Québec (Ministère du revenu du Québec)

Faits

- Notre enfant, _____, né le 9 octobre 1996, fut diagnostiqué diabétique de type 1 (diabète insulino-dépendant) le _____.
- De ce diagnostic en résulte les conséquences suivantes
 - _____ (avec notre aide) doit effectuer un minimum de 8 tests de glycémie par jour. Chaque test de glycémie nécessite préparation / piquer / lecture & compilation des données / suivi en cas d'hypoglycémie.
 - Nous devons faire la préparation de l'insuline 4 fois par jour
 - Nous devons injecter l'insuline à _____ 4 fois par jour. Chaque injection nécessite un nettoyage de la région à injecté / l'injection proprement dite à un enfant de 5 ans / et l'entreposage des aiguilles.
 - Nous devons effectuer le test des équipements une fois par jour.
 - Nous devons effectuer certaines lectures scientifiques afin de nous tenir informé des développements concernant les médicaments et les traitements potentiels
 - Toutes ces démarches sont réparties sur une base quotidienne et nécessitent au moins 18 ½ heures par semaine. Ces soins thérapeutiques sont vitaux pour _____ et sont prescrit par un médecin; si _____ ne reçoit pas ses injections d'insuline ou s'il ne contrôle pas sa glycémie, il y a risque élevé de décès.
 - En plus de ces démarches médicales, nous devons effectuer une préparation spéciale de repas et de collations pour subvenir au maintien vital minimum de _____. Cette préparation comprend la recherche d'aliments précis et la mesure exacte des quantités.
 - Il y a aussi des rendez-vous trimestriels avec le médecin et l'injection
- Dans ma déclaration d'impôt de l'année 2001, je faisais la demande d'un montant pour déficience transféré par une personne à charge (ligne 388).
- Dans un avis de cotisation pour l'année 2001, daté du _____, le Ministère du Revenu refuse la déduction demandée à la ligne 388 de la déclaration d'impôt.

Motifs

- Suivant les faits énumérés en première partie, nous demandons que l'avis de cotisation de l'année 2001 en date du _____ soit modifié et que le Ministère du Revenu reconnaisse le montant pour déficience transféré par une personne à charge (ligne 388).
- De ce fait, nous demandons au Ministère du Revenu d'émettre un avis de nouvelle cotisation pour l'année 2001.

Lettre de description des besoins Fédéral (Agence des douanes et du revenu du Canada)

Faits

- Notre enfant, _____, né le 9 octobre 1996, fut diagnostiqué diabétique de type 1 (diabète insulino-dépendant) le _____.
- De ce diagnostique en résulte les conséquences suivantes
 - _____ (avec notre aide) doit effectuer un minimum de 8 tests de glycémie par jour. Chaque test de glycémie nécessite préparation / piquer / lecture & compilation des données / suivi en cas d'hypoglycémie.
 - Nous devons faire la préparation de l'insuline 4 fois par jour
 - Nous devons injecter l'insuline à _____ 4 fois par jour. Chaque injection nécessite un nettoyage de la région à injecté / l'injection proprement dite à un enfant de 5 ans / et l'entreposage des aiguilles.
 - Nous devons effectuer le test des équipements une fois par jour.
 - Nous devons effectuer certaines lectures scientifiques afin de nous tenir informé des développements concernant les médicaments et les traitements potentiels
 - Toutes ces démarches sont réparties sur une base quotidienne et nécessitent au moins 18 ½ heures par semaine. Ces soins thérapeutiques sont vitaux pour _____ et sont prescrit par un médecin; si _____ ne reçoit pas ses injections d'insuline ou s'il ne contrôle pas sa glycémie, il y a risque élevé de décès.
 - En plus de ces démarches médicales, nous devons effectuer une préparation spéciale de repas et de collations pour subvenir au maintien vital minimum de _____. Cette préparation comprend la recherche d'aliments précis et la mesure exacte des quantités.
 - Il y a aussi des rendez-vous trimestriels avec le médecin et l'injection
- Dans ma déclaration d'impôt de l'année 2001, je faisais la demande d'un montant pour personne handicapée transféré par une personne à charge (ligne 318).
- Dans un avis de cotisation pour l'année 2001, daté du _____, l'Agence des douanes et du revenu du Canada refuse la déduction demandée à la ligne 318 de la déclaration d'impôt.

Motifs

- Suivant les faits énumérés en première partie, nous demandons que l'avis de cotisation de l'année 2001 en date du _____ soit modifié et que l'Agence des douanes et du revenu du Canada reconnaisse le montant pour une personne handicapée transféré par une personne à charge (ligne 318).
- De ce fait, nous demandons à l'Agence des douanes et du revenu du Canada d'émettre un avis de nouvelle cotisation pour l'année 2001.

Lettre de demande de révision suite à un refus.

Québec, le _____ 2003

Ministère...

Objet : M ou Mme Contribuable...
Année 2001

Madame, Monsieur,

Au mois de mars et/ou d'avril 2002, je produisais ma déclaration d'impôt pour l'année 2001. Dans cette déclaration, je demandais le montant pour une personne handicapée transférable d'un enfant à un parent. Dans un avis de cotisation 2001 en date du _____, vous refusiez de m'accorder ledit crédit.

Vous trouverez ci-joint une brève description des besoins et des soins nécessaires à notre enfant.

Par la présente, je vous demande de réviser et de modifier ma déclaration d'impôt 2001 et de considérer le montant de crédit pour personne handicapée transféré à un parent.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à me contacter.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les plus distingués.

NOM

Lettre d'avis d'opposition suite à un refus.

Québec, le _____ 2003

Ministère...

Objet : M ou Mme Contribuable...
Année 2001

Madame, Monsieur,

Au mois de mars et/ou d'avril 2002, je produisais ma déclaration d'impôt pour l'année 2001. Dans cette déclaration, je demandais le montant pour une personne handicapée transférable d'un enfant à un parent. Dans un avis de cotisation 2001 en date du _____, vous refusiez de m'accorder ledit crédit.

Vous trouverez ci-joint un formulaire prescrit d'avis d'opposition, ainsi qu'une brève description des besoins et des soins nécessaires à notre enfant.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à me contacter.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les plus distingués.

NOM